

Постиммобилизационный период реабилитации. Длительность данного периода различна и зависит от вида, характера и тяжести повреждения, а также способа репозиции и фиксации конечности. В среднем, длительность постиммобилизационного периода составляет от 2 недель до 2 месяцев.

Восстановительный (тренировочный) период реабилитации. Задачами реабилитации в периоде восстановления являются: окончательное восстановление функции поврежденного сегмента конечности и всего организма в целом; адаптация пациента к бытовым и производственным нагрузкам, в случаях невозможности полного восстановления по причине тяжести травмы – сформировать необходимые компенсации повреждения.

Полученные нами данные убедительно показывают роль и значение восстановительной терапии в комплексном лечении пациентов с переломами области коленного сустава на всех этапах медицинской реабилитации. Применение комплексного восстановительного лечения позволило значительно улучшить исходы у пациентов при различных видах и типах переломов, добиться восстановления функции коленного сустава и всей нижней конечности.

## **ФОРМИРОВАНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ШКОЛЬНИКОВ, ВОПРОСЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ШКОЛЫ И РОДИТЕЛЕЙ**

Вахитов Линар Илдарович, Зефилов Тимур Львович,

Гайнуллин Азат Абдуллович

Казанский (Приволжский) федеральный университет, Казань, Россия,

[Linar\\_1993@bk.ru](mailto:Linar_1993@bk.ru)

Вопросы взаимодействия школы и родителей, обучающихся, в вопросах формирования безопасности школьников возникла, прежде всего, как проблема практическая. В силу специфики своих условий и возможностей, ни семья, ни школа в отдельности не могут полноценно реализовать цели и задачи безопасности учащихся. Эта взаимная необходимость и взаимная дополняемость ведущих субъектов воспитания и создаёт объективную основу их взаимодействия.

Целью данной работы явилось – изучение эффективности взаимодействия семьи и школы по формированию безопасности обучающихся. Исследования проводились в два этапа (констатирующий и контрольный), т.е. контрольные срезы проводились в начале работы и по его окончании. Объектом исследования стали школьники среднего и старшего возраста МБОУ «Средняя общеобразовательная русско-татарская школа №124» Советского района г. Казани, в количестве 100 человек.

Нами был разработан широкий спектр форм взаимодействия школы, с родителями обучающихся в вопросах формирования безопасности школьников. Все виды работы по взаимодействию имеют ярко выраженную социально-культурную направленность, интегрирующую всю воспитательно-образовательную деятельность семьи и школы.

В результате проведенной комплексной работы были положительные сдвиги отмечены во всех компонентах культуры безопасности. В результате проведения работы усвоения знаний школьниками стал носить осознанный характер. Знания стали более полные и глубокие, в некоторой степени характеризуются творческой направленностью. Ученики готовы к самостоятельному применению знаний в области безопасности, способны адекватно поставить цель деятельности, но все же, в определенной мере, нуждается в консультации педагога в некоторых случаях. В ходе проведения данной работы у определенной части учащихся были отмечены положительные изменения в компонентах культуры безопасности. Это свидетельствует о том, что система взаимодействия школы и родителей в вопросах формирования безопасности школьников дала импульс к саморазвитию и самосовершенствованию учащихся. В целом, результаты исследования доказали целесообразность проведенной данной работы по формированию культуры безопасности учащихся общеобразовательной школы.

### **БЛОКАДА NO-СИНТАЗЫ УСИЛИВАЕТ ТОКСИЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЦИКЛОГЕКСИМИДА**

Винарская Алия Халиловна, Рысакова Мария Павловна,  
Рощина Марина Анатольевна, Баль Наталья Вячеславовна,  
Зюзина Алена Борисовна, Иванова Виолетта Олеговна

Федеральное бюджетное учреждение науки Институт высшей нервной  
деятельности и нейрофизиологии РАН, Москва, Россия, [aliusha1976@mail.ru](mailto:aliusha1976@mail.ru)

Циклогексими́д – это широко используемый в научных исследованиях блокатор синтеза белка, действующий на стадии элонгации трансляции. Показано, что циклогексими́д обладает токсичным действием, в частности, его введение приводит к некрозу и апоптозу клеток печени. Оксид азота – это газовая сигнальная молекула, которая участвует в различных процессах в организме. Основным источником оксида азота являются ферменты NO-синтазы, которые катализируют реакцию образования NO из аргинина в присутствии кислорода. Существуют противоречивые данные о роли оксида азота в работе печени. Так, предполагается, что оксид азота, полученный с помощью эндотелиальной NO-синтазы, обладает защитными функциями, в то время как синтезированный в ходе реакции с участием индуцибельной NO-синтазы, усиливает патологические процессы (Y.Iwakiri и M.Y.Kim, 2015).

Чтобы понять, как оксид азота влияет на токсичность циклогексими́да, мы провели эксперименты с совместным и отдельным введением циклогексими́да и неспецифического блокатора NO-синтазы L-NAME.

Нами было показано, что в группе крыс линии Вистарс введением L-NAME (в дозе 30 мг/кг внутривенно) не наблюдалось гибели животных (N=10). Тогда как в группе крыс, которым вводили циклогексими́д (в дозе 2,8